



SiSU/UFMG 2025

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA, AUXÍLIO
FINANCEIRO A TÍTULO DE ALIMENTOS OU QUALQUER AJUDA DE CUSTO**

Declaro, para fins de comprovação do critério renda *per capita* do processo de matrícula da UFMG do(a) candidato(a) _____, ao curso de _____, que recebo o valor de R\$ _____ mensais referente à pensão alimentícia, auxílio financeiro a título de alimentos ou qualquer ajuda de custo de terceiros.

Afirmo, em obediência ao Art. 299 e ao Art. 171 do Código Penal, serem verdadeiras as informações prestadas e confirmo estar ciente de que:

“A prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidônea pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o seu cancelamento, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.” (BRASIL, Ministério da Educação, Portaria Normativa nº21, de 5 de novembro de 2012, art. 35);

Local e data: _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do(a) declarante ou do (a) representante legal

CPF: _____ Identidade: _____